

高羽風の子学童保育所 入所申込書

年 月 日

ふりがな		性別	男 ・ 女
児童氏名		生年月日	平成 年 月 日生
住所	〒 -		
TEL.	(日中連絡可能なもの)		
mail	(父 ・ 母)		
父親氏名		勤務先	
母親氏名		勤務先	
児童について配慮すべきこと(アレルギー・持病等)			
その他、ご希望があればお書きください。			